

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	7-12		4-5-00
O.I.P.E. CLASSIFIER			2/1/00
FORMALITY REVIEW	2	71531	6-2-00
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

Claim	Final	Original	Date	Claim	Final	Original	Date	Claim	Final	Original	Date	Claim	Final	Original	Date	Claim	Final	Original	Date
1				61				121				241				361			
2				62				122				242				362			
3				63				123				243				363			
4				64				124				244				364			
5				65				125				245				365			
6				66				126				246				366			
7				67				127				247				367			
8				68				128				248				368			
9				69				129				249				369			
10				70				130				250				370			
11				71				131				251				371			
12				72				132				252				372			
13				73				133				253				373			
14				74				134				254				374			
15				75				135				255				375			
16				76				136				256				376			
17				77				137				257				377			
18				78				138				258				378			
19				79				139				259				379			
20				80				140				260				380			
21				81				141				261				381			
22				82				142				262				382			
23				83				143				263				383			
24				84				144				264				384			
25				85				145				265				385			
26				86				146				266				386			
27				87				147				267				387			
28				88				148				268				388			
29				89				149				269				389			
30				90				150				270				390			
31				91				151				271				391			
32				92				152				272				392			
33				93				153				273				393			
34				94				154				274				394			
35				95				155				275				395			
36				96				156				276				396			
37				97				157				277				397			
38				98				158				278				398			
39				99				159				279				399			
40				100				160				280				400			
41				101				161				281				401			
42				102				162				282				402			
43				103				163				283				403			
44				104				164				284				404			
45				105				165				285				405			
46				106				166				286				406			
47				107				167				287				407			
48				108				168				288				408			
49				109				169				289				409			
50				110				170				290				410			
51				111				171				291				411			
52				112				172				292				412			
53				113				173				293				413			
54				114				174				294				414			
55				115				175				295				415			
56				116				176				296				416			
57				117				177				297				417			
58				118				178				298				418			
59				119				179				299				419			
60				120				180				300				420			

If more than 100 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)